

БИОТЕХНОЛОГИИ В ГЕНЕТИКЕ И МЕДИЦИНЕ

УДК 616.12 – 008.331.1

МОНИТОРИНГ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ И ЕЁ ОСЛОЖНЕНИЙ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЛОГОЙСКОГО РАЙОНА

¹БУБЫРЬ Ирина Валерьевна, *ст. преподаватель*¹

²ЛЕМЕШЕВСКИЙ Виктор Олегович, *к.с.-х.н., доцент*²

¹НАТЫНЧИК Татьяна Михайловна, *ст. преподаватель*¹

¹ГОРЕЛИК Сергей Валерьевич, *студент*¹

¹Полесский государственный университет

²Международный государственный экологический институт им. А.Д. Сахарова
Белорусского государственного университета

По данным статистики в настоящее время отмечается неуклонный рост заболеваний сердечно-сосудистой системы, среди которых артериальная гипертензия (АГ) остаётся одной из самых актуальных медицинских проблем [3], что так же связано с достаточно большой распространённостью заболевания [2].

АГ является важнейшей медико-социальной проблемой и занимая особое место среди заболеваний сердечно-сосудистой системы часто приводит к таким осложнениям как гипертензивный криз, инфаркт миокарда, инсульт, острая левожелудочковая недостаточность, которые являются причинами летального исхода (смерти) [1].

АГ страдает примерно 35-40 % взрослого населения. Среди лиц старше 55 лет распространённость заболевания увеличивается и достигает 50-65 %. Чаще всего наблюдается заболевания у лиц трудоспособного возраста. Около 50 % всех случаев смерти от сердечно-сосудистых заболеваний приходится на долю АГ. Даже при употреблении антигипертензивных препаратов средняя продолжительность жизни составляет 20-30 лет. Диагностика, лечение и профилактика АГ и ее осложнений не могут быть эффективными без активного участия в нем пациента. Потому он должен быть ориентирован в этом заболевании и при первых симптомах обращаться к врачу.

Цель работы – изучить АГ и ее осложнения, и произвести мониторинг заболеваемости артериальной гипертензии на территории Логойска и Логойского района в период за 2010-2015 гг.

При проведении исследования была изучена отчетная документация и изучены показатели деятельности Логойской ЦРБ за 2010-2015 годы. Выполнен анализ отчетной документации и статистических показателей по заболеваемости населения АГ и ее осложнений на территории Логойска и Логойского района.

При анализе статистических данных по заболеваемости на территории Логойска и Логойского района выявлено следующее. Заболевания дыхательной системы составляют 27 % от общей заболеваемости; заболевания системы кроветворения – 25 %; заболевания органов пищеварения – 19 %; травмы – 16 %; онкологические заболевания – 13 %; инфекционные заболевания – 3 %.

При анализе заболеваемости сердечно-сосудистой системы в условиях Логойска и Логойского района установлено, что 50 % всех случаев составляют гипертонические кризы; 23 % - острый коронарный синдром (ОКС) (инфаркт миокарда и стенокардии); 21 % - острая недостаточность мозгового кровообращения (ОНМК); 6 % - острая левожелудочковая недостаточность (ОЛЖН) (сердечная астма, отек легкого).

По данным мониторинга за период за 2010-2015 годы выявлено, что заболевание АГ отмечается в более раннем возрасте и связано это с внешними факторами и вредными привычками. Частыми осложнениями АГ встречаются ОКС и ОНМК и ОЛЖН. С ОКС чаще встречаются мужчины в возрасте от 40-49 лет, что связано с игнорированием первых симптомов и откладыванием похода к врачу и лечения. Немного реже переносят ОКС мужчины в возрасте от 70 и старше, что связано с привыканием к препаратам и появлением других заболеваний с похожей симптоматикой.

Наибольшая частота встречаемости летального исхода от ОКС приходится на возраст 70 лет и старше. Самым частым осложнением ОКС является острая левожелудочковая недостаточность.

Максимальная частота встречаемости перенесенного ОНМК наблюдается у женщин в возрасте от 60 лет и старше, что обусловлено привыканием к гипотензивным препаратам и несвоевременной корректировкой схемы лечения.

Основную долю пациентов, страдающих АГ, составляют лица от 40 лет и старше, поэтому вероятность заболевания с возрастом увеличивается.

По результатам теоретического и практического исследования можно отметить, что в группу риска по развитию АГ следует отнести следующие категории лиц:

- мужчин в возрасте старше 40 лет;
- людей с избыточной массой тела;
- ведущих малоактивный образ жизни;
- лиц, имеющих вредные привычки: курение и употребление алкоголя;
- имеющих атеросклероз, сахарный диабет, ишемическую болезнь сердца.

С учетом вышеизложенного можно отметить, что АГ страдают около 40 % взрослого населения Беларуси. Хотя за последние годы количество пациентов, которые знают о своем заболевании и принимают гипотензивные препараты, увеличилось, но стабильной нормализации артериального давления (АД) добиваются только 21,5 % пациентов. Как известно, повышенное АД приводит к поражению сердца, периферических сосудов и сосудов головного мозга, почек. Пациенты при АГ погибают от органических осложнений заболевания: инсультов, инфарктов, сердечной и почечной недостаточности. АГ может привести к развитию деменции.

Особенно важно, чтобы гипотензивная терапия позволяла достигать и стабильно поддерживать артериальное давление на целевом уровне. Это позволяет добиться максимального снижения сердечно-сосудистого риска и защиты органов-мишеней.

Лекарственная терапия обязательно должна сочетаться с немедикаментозными мерами, направленными на модификацию факторов риска: снижением массы тела, отказом от курения, ограничением употребления в пищу поваренной соли, алкоголя, повышением содержания в пище калия и увеличением физических нагрузок. Причем подобные рекомендации должны даваться как с целью профилактики АГ у пациентов с факторами риска и коррекции АД у пациентов низкого и среднего риска, так и на фоне лекарственной терапии для увеличения ее эффективности.

Список использованных источников

1. Бубнова, М.Г. Современные принципы профилактики и лечения артериальной гипертонии. Анализ основных положений международных рекомендаций / М.Г. Бубнова // Справочник поликлинического врача. – 2005. – № 4. – С. 8-14.
2. Бурмистрова, Е.К. Развитие артериальной гипертензии у лиц, подверженных влиянию хронического стресса: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Е.К. Бурмистрова. – Самара, 2009. – 16 с.
3. Кузнецова, Н.В. Клиническая фармакология: учебник / Н.В. Кузнецова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 272 с.